

う 福 介 第 218008 号  
令 和 7 年 11 月 4 日

社会福祉法人等利用者負担軽減実施法人 各位

うるま市長 中村 正人  
( 公 印 省 略 )

令和 7 年度

社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業費補助金交付申請について

みだしの件について申請の際は、下記の資料を提出くださいますようお願い致します。

#### 記

#### 提出書類

- 1 社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業費補助金交付申請書(様式第 5 号)
- 2 社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業計画書(別紙 1)
- 3 社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業明細書(別紙 2)
- 4 令和 7 年度 収支予算書(写し)
- 5 軽減対象者一覧表(任意様式)

※ 各様式はホームページよりダウンロードができますので、必ず今年度ホームページからダウンロードしたものを使用して書類を作成してください。

#### 提出期限

令和 7 年 12 月 5 日(金)

#### 注意事項

- 1 別紙 1 及び別紙 2 は、令和 7 年 4 月分～令和 7 年 10 月分までは実績を、令和 7 年 11 月分～令和 8 年 3 月分は実績見込みを記載すること。
- 2 別紙 2 は、事業(サービス)ごとに提出すること。
- 3 収支予算書(写し)は、該当箇所がわかるようにし、原本証明を行うこと。
- 4 その他、必要な場合は追加資料の提出を求めることがある。
- 5 補助金は予算の範囲内で交付決定する。

〒904-2292

うるま市みどり町一丁目 1 番 1 号

うるま市役所介護長寿課

介護給付係 担当:比嘉

電話:098-973-3208